**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – cz.2**

**Parametry wymagane**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość [szt.]** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Stanowisko do odsysania do wkładów jednorazowych | 23 | stanowisko do odsysania do wkładów jednorazowych składające się z: pojemnika 1L. z zaworem odcinającym, uchwytem do szyny medycznej, drenu łączącego oraz wkładu jednorazowego. |  |

**Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę celem potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, nw. dokumentów:**

1. dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zwanego dalej Prezesem Urzędu, lub dokument potwierdzający dokonanie powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu na terytorium RP wyrobu
2. certyfikat zgodności w przypadkach określonych w ustawie o wyrobach medycznych;
3. deklaracja zgodności, potwierdzająca, iż wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;

przeznaczonego do używania na tym terytorium;